

Schule: \_\_\_\_\_

Schul-Nr.: \_\_\_\_\_

An das Schulamt  
für die Stadt



**Antrag auf „Flexible Mittel für Vertretungsunterricht“**  
Anlagen



- Erstantrag
- Verlängerungsantrag

Hiermit beantrage ich für den Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ im Umfang von \_\_\_\_\_  
Wochenstunden folgende Personalmaßnahme im Rahmen des Programms „Flexible Mittel  
für Vertretungsunterricht“:

❖ Kostengünstige Maßnahmen

- Anordnung regelmäßiger Mehrarbeit bzw. nebenamtlichen Unterrichts (STD 424)
- Unterrichtserteilung durch Lehramtsanwärter /-innen mit Zustimmung des Seminars

❖ Teure Maßnahmen

- Abschluss von Arbeitsverträgen
- Vorübergehende Aufstockung der Pflichtstundenzahl teilzeitbeschäftigter Lehrkräfte

**Angaben zur Lehrkraft, die vertreten werden soll:**

Name, Vorname:	
Lehramt (LA) an / für:	
Fachrichtungen / Fächer:	
Bisheriger Beschäftigungsumfang:	Std./Woche

**Grund des Unterrichtsausfalls:**

<input type="checkbox"/> Langfristige Erkrankung	<input type="checkbox"/> Mutterschutz	Teilnahme an
<input type="checkbox"/> Pflichtstundenermäßigung aus gesundheitlichen Gründen im Umfang von		<input type="checkbox"/> Lehrerfortbildung
<input type="checkbox"/> Sonstige Gründe: .....		Stunden
.....		

**Lehrkraft, die den Vertretungsunterricht übernehmen soll (Vorschlag)**

Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	Telefon:
Anschrift:	
Lehramt (LA) an / für:	
Fachrichtung / Fach:	
Ggf. derzeitige Beschäftigungsstelle (bei LAA/Ref.Seminar):	
Künftiger Beschäftigungsumfang:	Std./Woche
Vorgesehener Vertretungszeitraum: von                      bis voraussichtlich	
Personalaktennummer (ggf):	bei (Stelle)
Bestehende Beschäftigungsverhältnisse im öff. Dienst:	
<input type="checkbox"/> Schwerbehinderung liegt vor (bitte ankreuzen)	

**Zusätzliche Angaben zur Unterrichtsversorgung (nur auszufüllen, wenn die Vertretungslehrkraft einen anderen Unterricht als den der ausfallenden Lehrkraft abdecken soll)**

Die Unterrichtsverpflichtungen der zu vertretenden Lehrkraft wurden schulintern verteilt, so dass der/ die Einzustellende folgende Fächer unterrichten soll:		
1. Fach:	2. Fach:	3. Fach:

**Zustimmung des Lehrerrats (bei eigenverantwortlichen Schulen)**

<p>Der Lehrerrat hat in seiner Sitzung am _____ der Maßnahme</p> <p><input type="checkbox"/> zugestimmt.</p> <p><input type="checkbox"/> nicht zugestimmt (durch das Schulamt ist der Personalrat zu beteiligen).</p> <p><b><u>Der Beschluss des Lehrerrats (siehe Anlage) ist entsprechend mit der Unterschrift der/des Vorsitzenden des Lehrerrats versehen und beigelegt.</u></b></p> <p>Der Lehrerrat hat</p> <p><input type="checkbox"/> innerhalb einer Woche nicht wirksam widersprochen.</p> <p><input type="checkbox"/> Ein Lehrerrat ist nicht vorhanden.</p>
---

**Diesem Antrag sind beigefügt:**

- Kopie des Attestes (langfristige Erkrankung)
- Kopie des Festsetzungsbescheides (Mutterschutz)
- Zustimmung / Beschluss des Lehrerrats

**Beim Schulamt besteht keine Personalakte, daher sind außerdem beigefügt:**

- Kopie des Zeugnisses über die I Staatsprüfung
- Kopie des Zeugnisses über die II Staatsprüfung
- Beruflicher Lebenslauf der vorgeschlagenen Lehrkraft (siehe Anlage)
- Kopien bestehender Verträge im öffentlichen Dienst

**Die vorgeschlagene Lehrkraft ist mit der Maßnahme einverstanden.**

- Einverständniserklärung / Antrag der vorgeschlagenen Lehrkraft liegt dem Antrag bei.

**Bemerkungen:**

.....  
( Antragsdatum )

.....  
( Unterschrift der Schulleitung, Stempel )

Die Angaben der Schule wurden geprüft. Der Unterrichtsausfall kann durch keine anderweitigen Maßnahmen an der Schule kompensiert werden.

Aus schulfachlicher Sicht  
einverstanden:

- Ja       Nein

Arbeitsvermerke:

.....  
(Datum / Handzeichen)

.....  
(Datum )

.....  
(Unterschrift Sachbearbeiter)

⇒ **Antragsvordruck zusammen mit Beleg STD 445 weiter an die Bezirksregierung Düsseldorf, Dezernat 47.1.2, zur Verbuchung.**

Name der Schule: \_\_\_\_\_

**Der Lehrerrat**

---

**Beschluss des Lehrerrats in der Sitzung vom \_\_\_\_\_**

**betreffend folgende Personalmaßnahme:**

Befristete Beschäftigung von Frau/Herrn \_\_\_\_\_

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ im Umfang von \_\_\_\_ Wochenstunden als

Vertretung für Frau/Herrn \_\_\_\_\_

im Rahmen des Programms „Flexible Mittel für Vertretungsunterricht“.

---

**Die vorgelegte Personalmaßnahme wurde beraten und folgender Beschluss gefasst:**

Der Maßnahme wird zugestimmt.

Die Maßnahme wird abgelehnt.

Begründung:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vorsitzende(r)

## Beruflicher Lebenslauf

<b>Vom Beschäftigten auszufüllen</b>	
Name:	Geburtsdatum:
Ende Vorbereitungsdienst:	Schule, Ort:

Alle berufl. Tätigkeiten und Lehrtätigkeiten (auch geringfügige/nebenamtliche/Honorartätigkeiten) **(OHNE Ausbildungszeiten!!!)**

<b>Vom Beschäftigten auszufüllen*</b>			<b>Von der Bezirksregierung auszufüllen</b>			
Arbeitgeber	Tätig als	von – bis (genaue Daten)	J/M/T	keine Anerkennung	einschlägige Berufserfahrung	förderliche Zeit

- Bitte Nachweise (z.B. Arbeitsverträge, Änderungsverträge, Zeugnisse) über neben- oder hauptberufliche Beschäftigungszeiten unter Angabe des genauen Zeitraumes und der Stundenzahl beifügen, selbstständige Tätigkeiten (z.B. Nachhilfeunterricht) sind grundsätzlich durch Erklärung im Rahmen der Einkommensteuer nachzuweisen; weitere Tätigkeiten ggf. auf gesondertem Blatt aufführen

Summe:	Stufe:
--------	--------